

(別記要領様式第15号)

群社福協第 号
平成 年 月 日

様

社会福祉人
法 会 長
群馬県社会福祉協議会

群馬県社会福祉協議会介護福祉士等修学資金返還債務猶予決定通知書

あなたがお申し込みになりました介護福祉士等修学資金の返還の猶予は、審査の結果、下記の通り猶予決定いたしましたのでお知らせいたします。

修学生番号		種別		猶予決定日	
修学时養成施設	所在地	〒			
	名称				
卒業年月日	平成 年 月 日			国家資格取得日	
貸付	平成 年 月 ~ 平成 年 月		箇月間		
	貸付金額(元金)	円	返還済額	円	
猶予	平成 年 月 ~ 平成 年 月		箇月間		
	返還免除済額	円	返還残額	円	
返還	返還期限(猶予後)		返還期限(猶予前)		
修学生	フリガナ				
	氏名				
	住所	〒			
	電話	自宅		携帯	
備考					